

Olgu Sunumu

Dilde Schwannoma

Sıdıka Deniz Micozkadıoğlu*, Alper Nabi Erkan**, Emine Tuba Canpolat***

Özet

Schwannomlar sinir kılıfı hücrelerinden köken alan tümörlerdir. Oral kavitede oldukça nadir görülürler. Etiyolojileri tam olarak bilinmemektedir. Yirmi yedi yaşında bayan hasta 15 yıldır varolan dilinde kitle şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Hikayesinden, kitlenin önceleri küçük ve ağrısızken son 1-2 aydır büyümeye ve ağrı yapmaya başladığı öğrenildi. Hastanın oral muayenesinde dilinin sağ lateral kısmında yaklaşık 1x1 cm lik yüzeyden kabarık, gri renkli, sert bir kitle görüldü. Total olarak eksize edilen kitlenin, histopatolojik inceleme sonucu schwannom olarak rapor edildi. Operasyon sonrası bir problemi olmayan hasta kontrollere çağrılarak taburcu edildi. Bu olguyu dil schwannomlarının nadir görülmesi ve oral kavite kitlelerinin ayırıcı tanısında düşünülmesi gerektiği nedeniyle sunduk.

Anahtar kelimeler: Oral kavite, dil, schwannom.

Schwannomlar sinir kılıflarından köken alan yavaş büyüyen benign tümörlerdir. Periferik, otonomik veya kranial sinirlerin schwann hücrelerinden köken alırlar (1). Sinir kılıfı tümörleri oral kavitede nadir görülür, bunlar nörofibroma, schwannoma, nöroma, miksoma, granüler hücreli tümörleri içermektedirler (2).

Genellikle değişik boyutlarda tek, düzgün yüzeyli, sert, ağrısız kitlelerdir. Etiyolojileri bilinmemektedir. Schwannomlar %25-45 baş boyun bölgesinde ve en sık parafarengeal bölgede görülürler (1). İntraoral schwannomlar baş boyun bölgesi schwannomlarının %1'ini oluştururlar (3). Oral kavitede en sık dilde yerleşirler (1).

Olgu Sunumu

Yirmi yedi yaşında kadın hasta 15 yıldır varolan dilinde kitle şikayetiyle kliniğimize başvurdu. Hasta, dilindeki kitlenin önceleri küçük ve ağrısızken son 1-2 aydır büyümeye ve ağrı yapmaya başladığını belirtti. Yemek yerken dilini

döndürememe ve konuşurken takılma şikayetleri mevcuttu. Hastanın oral muayenesinde dilinin sağ taraf lateral kısmında, gri renkli, sert, ağrısız, yaklaşık 1x1 cm boyutlarında yüzeyden kabarık düzgün yüzeyli bir kitle mevcuttu (Resim 1). Kitle transoral olarak total eksize edildi (Resim 2).



Resim 1. Dil sağ lateral kısmında görülen schwannoma.

Spesmenin mikroskopik incelemesinde dil epiteli altında kısmen iyi sınırlı iğsi nükleuslu uzantılı sınırları net seçilemeyen sitoplazmalı mitotik aktivite içermeyen hücrelerin oluşturduğu palizatik dizilim yapan, sürüler oluşturan yer yer hücreden zengin yer yer ise hücreden fakir alanların izlendiği lezyon görüldü (Resim 3). İmmünohistokimyasal boyamada S-100 pozitifliği

*Özel Nobel Cerrahi Tıp Merkezi, Adana, Türkiye.

**Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Kulak Burun Boğaz Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye.

***Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, Ankara, Türkiye.

Yazışma adresi: Dr. S. Deniz MİCOZKADIOĞLU

Özel Nobel Cerrahi Tıp Merkezi Kenan Evren Blv.No:45
01190 Çukurova, Adana.

Tel: +90 322 2310202

Fax: +90 322 2325500

E-mail: denizmicozkadioglu@yahoo.com

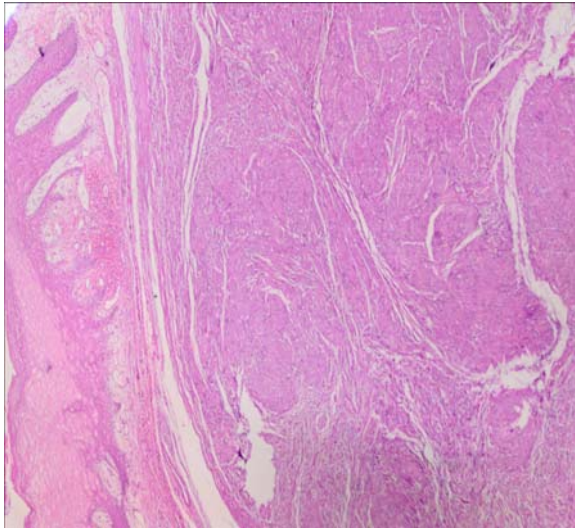
Makalenin Geliş Tarihi: 09.11.2010

Makalenin Kabul Tarihi: 12.07.2011

(Resim 4) ve SMA negatifliği saptandı. Histopatolojik inceleme sonucu schwannoma olarak rapor edildi. Post operatif dönemde bir şikayeti bulunmayan hasta kontrollere çağrılarak taburcu edildi.



Resim 2. Eksizyon sonrası kitlenin görünümü.

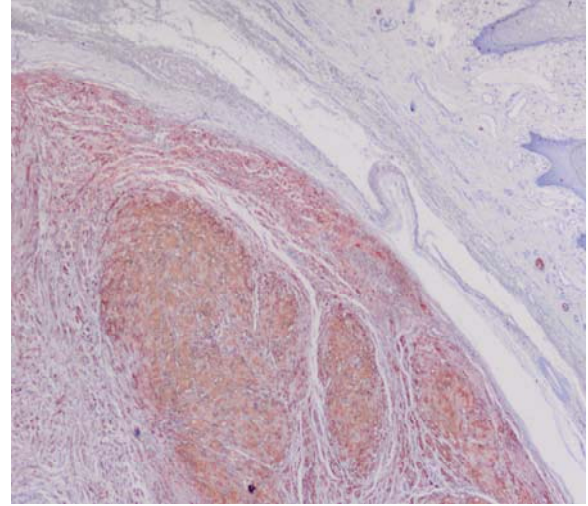


Resim 3. Skuamöz epitel altında iğsi hücre demetlerinin oluşturduğu palizatik dizilim yapan tümöral lezyon (H.E X 100).

Tartışma

Schwannomalar ilk olarak 1908 yılında Verocay tarafından tanımlanmıştır. Bundan kısa bir süre sonra Stout schwann hücrelerinden köken aldığını belirtmiştir. Schwann hücreleri embriyolojik hayatın 4. haftasında nöral krestin özel bir grup ektomezenkimal hücre popülasyonundan gelişir. Bu hücreler motor ve sensör sinirlerin her bir ekstrakranial sinir lifinin

etrafını saran ince bir bariyer oluşturur ve myelin kılıflı kalın lifleri sararak sinir iletimini hızlandırır (4).



Resim 4. İmmünohistokimyasal yöntemle tümör hücrelerinde S-100 boyanması. (X 200).

Literatüre baktığımızda 126 tane dil schwannomu vakasına rastlamaktayız.

Schwannomalar kadın ve erkekte eşit sıklıkta görülür. Ağrısız olmasına rağmen 3 cm' e ulaştığında boğazda rahatsızlık hissi, disfaji ve ses değişikliklerine neden olabilir (1).

İntraoral schwannomlar %1 oranında görülmektedirler. İntraoral schwannomlar dil, damak, bukkal mukoza, dudak ve gingivada yerleşirler (4). Bizim olgumuzda dilin sağ tarafında lateralinde yerleşmiştir.

Genellikle tek olarak görülürler ve kapsüllüdürler. Histopatolojik incelemede kapsül altında Antoni A ve Antoni B olmak üzere iki patern görülür (1). Antoni A alanları nükleuslu, iğsi hücrelerin oluşturduğu hiperselüler alanlardır. Antoni B alanları ise hiposelüler alanlardır (3). Ayırıcı tanıda zorlukla karşılaşıldığında immünohistokimyasal incelemeler faydalı olabilir. Schwannomlarda S-100 protein pozitif hücreler vardır. Bizim olgumuzda da S-100 pozitif bulunmuştur.

Schwannomlar radyosensitif olmadıklarından tedavileri cerrahidir. Tümör total olarak çıkarıldığında nüks görülmez (3). Olgumuzda kitle etrafında sağlam doku ile birlikte total olarak çıkarılmıştır. Schwannomanın malign transformasyonu oldukça nadir görülür. Das Gupta ve Brasfield malign schwannoma insidansını %8, Ghosh ve ark. (5,6) %13,9 olarak bildirmişlerdir.

Sonuç olarak; schwannomalar iyi huylu olmalarına rağmen tam olarak çıkarılmadıklarında

nüks edebilen, çok nadiren malign transformasyon gösterebilen, vücudun birçok yerinde görülebilen kitlelerdir. Oral kavite özellikle de olgumuzda olduğu gibi dil kitlelerinin ayırıcı tanısında da düşünülmesi gereklidir.

Schwannoma of the tongue

Abstract

Schwannomas are tumors originating from nerve sheath cells. They are rarely seen in the oral cavity. Their etiology is not precisely known. Twenty seven-year-old female patient was presented to our clinic with a mass in her tongue existing for 15 years. From her history we learned that the mass was small and painless at first, and in the last 1-2 months it grew and started to cause pain. Her oral examination revealed an about 1x1 cm gray colored hard mass, raising from surface on the right side of the tongue. Histopathologic examination of the totally excised mass was reported as schwannoma. The patient having no problem postoperatively was called for follow up. We presented this case because

schwannomas are rare and should be thought in the differential diagnosis of oral cavity masses.

Key words: Oral cavity, tongue, schwannoma.

Kaynaklar

1. Cohen M, Wang MB. Schwannoma of the tongue: two case reports and a review of the literature. Eur Arch Otorhinolaryngol 2009; 266(11):1823-1829.
2. Go JH. Benign peripheral nerve sheath tumor of the tongue. Yonsei Med J 2002; 43(5):678-680.
3. Çukurova İ, Özkul D, Demirhan E, Arslan İB, Bayol Ü. Dilde schwannoma: olgu sunumu. Türk Otolarengoloji Arşivi 2009; 47:2.
4. Bansal R, Trivedi P, Patel S. Schwannoma of the tongue. Oral Oncology Extra 2005; 41:15-17.
5. Das Gupta TK, Brasfield RD. Solitary schwannoma. Ann Surg 1976; 171:419-428.
6. Ghosh BC, Ghosh L, Huvos AG, Fortner JG. Malignant schwannoma. A clinicopathologic study. Cancer 1973; 31(1):184-190.